

Regione Piemonte

Ufficio Scolastico Regionale  
per il Piemonte

**SCHEDA DI COLLABORAZIONE SCUOLA E FAMIGLIA**  
**DESCRITTIVA DELLE ABILITA' SCOLASTICHE**

La scheda di collaborazione costituisce uno strumento didattico-pedagogico per favorire i processi di apprendimento e di partecipazione per gli alunni con difficoltà scolastiche e per rendere maggiormente funzionale la comunicazione tra la scuola e la famiglia (come indicato dall' **Art. 2 comma 1 del DM 5669/2011 e D.M. 297 del 17/04/2013**).

In particolare, la scheda consente le seguenti azioni didattico-pedagogiche:

- 1) l'osservazione per facilitare la riflessione sui tipi di "difficoltà scolastiche" che può incontrare un singolo alunno/a;
- 2) l'attivazione, in accordo con la famiglia, di azioni di recupero e potenziamento delle abilità scolastiche strumentali e la descrizione degli esiti del potenziamento attivato (parte A);
- 3) la compilazione della parte B "Descrizione delle significative difficoltà persistenti dopo l'intervento di potenziamento effettuato" (selezionando gli ambiti ritenuti specifici per l'alunno)

La **scheda compilata** sarà condivisa e consegnata alla famiglia.

Si rammenta che la compilazione della presente scheda "non costituisce attività di screening" (Legge n. 21/07 Regione Piemonte)

DATA DI COMPILAZIONE DA PARTE DEGLI INSEGNANTI: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

**ALUNNO/A:**

**NOME:** \_\_\_\_\_ **COGNOME:** \_\_\_\_\_

NATO/A A \_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_\_ (età \_\_\_\_\_)

NAZIONALITA': \_\_\_\_\_ LINGUA MADRE: \_\_\_\_\_

EVENTUALE BILINGUISMO: \_\_\_\_\_

**PERCORSO SCOLASTICO**

FREQUENTA:

**SCUOLA:** \_\_\_\_\_ **CLASSE:** \_\_\_\_\_

Indicare eventuali ripetenze: \_\_\_\_\_

**PARTE A**

**1. INDICARE PRIORITARIAMENTE LE ATTIVITÀ DIDATTICHE GIÀ SVOLTE PER IL POTENZIAMENTO DELLE ABILITÀ SCOLASTICHE (vedi Linee Guida DSA del MIUR)**

<b>AMBITI DI OSSERVAZIONE</b>	<b>POTENZIAMENTO (effettuato a scuola)</b>		<b>ESITI</b>
	<b>NO</b>	<b>SI'</b>	
<b>LINGUA:</b>			<b>Descrizione delle performance raggiunte</b> (Che cosa l'allievo è capace di fare dopo l'esperienza facilitante di potenziamento)
corrispondenza biunivoca segno suono			
ricoscimento di sillabe/fonemi			
<b>rafforzamento dei prerequisiti esecutivi (capacità grafo-motorie) e dei prerequisiti costruttivi della lingua scritta (fasi di concettualizzazione: dal concreto all'astratto)</b>			
correttezza ortografica			
ricoscimento della parola letta			
altro			
<b>ARITMETICA:</b> <b>ambiti di potenziamento</b>	<b>NO</b>	<b>SI'</b>	<b>ESITI:</b> <b>Descrizione delle performance raggiunte</b> (Che cosa l'allievo è capace di fare dopo l'esperienza facilitante di potenziamento)
corrispondenza quantità/numero			
valore posizionale delle cifre			
strategie del calcolo a mente			
procedure calcolo scritto			
altro			

**2. INDICARE SE SONO STATI UTILIZZATI STRUMENTI DIDATTICI E TECNOLOGICI FUNZIONALI ALL'APPRENDIMENTO**

- tabelline
- formulari
- mappe
- calcolatrice
- personal computer
- altro \_\_\_\_\_

Indicare quali si sono rivelati funzionali:

---

---

**3. INDICARE SE SONO STATI SPERIMENTATI ACCORGIMENTI FUNZIONALI ALL'APPRENDIMENTO**

---

- dare più tempo per l'esecuzione dei lavori
  - alleggerire il carico di lavoro (ad esempio suddividendolo in unità di apprendimento più piccole)
  - evitare alcune prestazioni (es: lettura a voce alta)
  - attivare strategie di apprendimento cooperativo, lavori di gruppo, supporto tra pari,...
- altro.....

Si sono rilevati utili SI NO

**PARTE B**

**DESCRIZIONE DELLE SIGNIFICATIVE DIFFICOLTA' SCOLASTICHE CHE SI SONO RIVELATE PERSISTENTI DOPO GLI INTERVENTI DI POTENZIAMENTO EFFETTUATI**

**1. DESCRIZIONE DEL LINGUAGGIO ORALE (compilare se significativo per l'alunno/a):**

Presenta difetti nella pronuncia delle parole?  sì  no

Esempi: \_\_\_\_\_

Quando parla presenta evidenti errori nella strutturazione delle frasi?  sì  no

Esempi: \_\_\_\_\_

**2. DESCRIZIONE LIVELLO DI APPRENDIMENTO DELLA LETTO-SCRITTURA**

**(compilare ciò che è significativo per l'età):**

SCRITTURA: ESEMPI TIPO DI ERRORI FREQUENTI (cerchiare)

AMBITO FONOLOGICO	AMBITO NON FONOLOGICO		AMBITO FONETICO
omissioni	sc, gn, gli	uso maiuscola	accentazione
sostituzioni	ch, gh	cu, qu, cqu, qqu...	raddoppiamento
inversioni	ci, gi	apostrofo	
aggiunte		divisioni e fusioni illegali	



**5. DESCRIZIONE APPRENDIMENTO LINGUA STRANIERA (compilare se significativo per l'età):**

	SEMPRE	TALVOLTA	RARAMENTE	MAI	Esempi
errori nello spelling					
errori nella scrittura					
errori nella lettura					
difficoltà persistenti nella trascrizione delle parole					
difficoltà di acquisizione degli automatismi grammaticali di base					

**6. DESCRIZIONE DELL'APPRENDIMENTO DELLE ABILITA' ARITMETICHE (compilare se significativo per l'età)**

Riconosce e denomina i numeri:  0-5  0-10  0-20  0-100  oltre 100

Possiede il concetto di quantità:  0-5  0-10  0-20  0-100  oltre 100

Sa contare:

- con le dita  sì  no (tipologia di errori \_\_\_\_\_)

- in avanti  sì  no (tipologia di errori \_\_\_\_\_)

- all'indietro  sì  no (tipologia di errori \_\_\_\_\_)

<b>SA OPERARE CON:</b>	ENTRO IL NUMERO 10	0 – 20	0 – 100	OLTRE 100
ADDIZIONE	<input type="checkbox"/> sì, con materiale <input type="checkbox"/> sì, per iscritto <input type="checkbox"/> sì, a mente <input type="checkbox"/> no	<input type="checkbox"/> sì, con materiale <input type="checkbox"/> sì, per iscritto <input type="checkbox"/> sì, a mente <input type="checkbox"/> no	<input type="checkbox"/> sì, con materiale <input type="checkbox"/> sì, per iscritto <input type="checkbox"/> sì, a mente <input type="checkbox"/> no	<input type="checkbox"/> sì, con materiale <input type="checkbox"/> sì, per iscritto <input type="checkbox"/> sì, a mente <input type="checkbox"/> no
SOTTRAZIONE	<input type="checkbox"/> sì, con materiale <input type="checkbox"/> sì, per iscritto <input type="checkbox"/> sì, a mente <input type="checkbox"/> no	<input type="checkbox"/> sì, con materiale <input type="checkbox"/> sì, per iscritto <input type="checkbox"/> sì, a mente <input type="checkbox"/> no	<input type="checkbox"/> sì, con materiale <input type="checkbox"/> sì, per iscritto <input type="checkbox"/> sì, a mente <input type="checkbox"/> no	<input type="checkbox"/> sì, con materiale <input type="checkbox"/> sì, per iscritto <input type="checkbox"/> sì, a mente <input type="checkbox"/> no
MOLTIPLICAZIONE	<input type="checkbox"/> sì, con materiale <input type="checkbox"/> sì, per iscritto <input type="checkbox"/> sì, a mente <input type="checkbox"/> no	<input type="checkbox"/> sì, con materiale <input type="checkbox"/> sì, per iscritto <input type="checkbox"/> sì, a mente <input type="checkbox"/> no	<input type="checkbox"/> sì, con materiale <input type="checkbox"/> sì, per iscritto <input type="checkbox"/> sì, a mente <input type="checkbox"/> no	<input type="checkbox"/> sì, con materiale <input type="checkbox"/> sì, per iscritto <input type="checkbox"/> sì, a mente <input type="checkbox"/> no
DIVISIONE	<input type="checkbox"/> sì, con materiale <input type="checkbox"/> sì, per iscritto <input type="checkbox"/> sì, a mente <input type="checkbox"/> no	<input type="checkbox"/> sì, con materiale <input type="checkbox"/> sì, per iscritto <input type="checkbox"/> sì, a mente <input type="checkbox"/> no	<input type="checkbox"/> sì, con materiale <input type="checkbox"/> sì, per iscritto <input type="checkbox"/> sì, a mente <input type="checkbox"/> no	<input type="checkbox"/> sì, con materiale <input type="checkbox"/> sì, per iscritto <input type="checkbox"/> sì, a mente <input type="checkbox"/> no

**DIFFICOLTÀ DI AUTOMATIZZAZIONE DELL'ALGORITMO PROCEDURALE (compilare se significativo per l'età):**

Operazioni scritte con:

- riporto  sì  spesso  talvolta  no
- prestito  sì  spesso  talvolta  no
- inclusione  sì  spesso  talvolta  no
  
- equivalenze  sì  spesso  talvolta  no

NELLA TRASCRIZIONE DEI NUMERI VI SONO ERRORI LEGATI AL VALORE POSIZIONALE DELLE CIFRE?

- sì  no Se sì, indicare eventuali tipologie di errore
- 

RISPETTO AI **PROBLEMI ARITMETICI** PRESENTA (compilare se significativo per l'alunno/a):

Difficoltà a comprendere la consegna:  sì  spesso  talvolta  no

Difficoltà ad individuare l'operazione necessaria allo svolgimento:

- sì  spesso  talvolta  no

INDICARE LE STRATEGIE DI SOLUZIONE (es: necessità di materiale concreto o rappresentazione grafica)

---

---

**7. DESCRIZIONE APPRENDIMENTO DELLA GEOMETRIA (compilare se significativo per l'età):**

DIFFICOLTA' NEL RICONOSCIMENTO DELLE FIGURE  sì  no

DIFFICOLTA' NELL' ESECUZIONE GRAFICA DELLE FIGURE  sì  no

MEMORIZZAZIONE DELLE FORMULE  sì  no

RISOLUZIONE PROBLEMI GEOMETRICI  sì  no

**8. DESCRIZIONE DELL'UTILIZZO DELLE MEMORIE (compilare se significativo per l'alunno/a):**

Ricorda ciò che ha ascoltato di una breve comunicazione orale dell'insegnante?

- sì  abbastanza  poco  no

Lo racconta in modo :  chiaro  un po' confuso, ma comprensibile  confuso

In generale riproduce sequenze motorie proposte?

- motricità fine  sì  abbastanza  poco  no
- grosso motorie  sì  abbastanza  poco  no

**9. DESCRIZIONE ORIENTAMENTO SPAZIO-TEMPORALE (compilare se significativo per l'alunno/a):**

Riconosce la destra e la sinistra  sì  spesso  talvolta  no

Usa prevalentemente:

- mano  destra  sinistra  entrambe  
 - piede  destro  sinistro  entrambi
- Sa individuare prima /ora /dopo  sì  spesso  talvolta  no  
 Sa individuare ieri /oggi /domani  sì  spesso  talvolta  no  
 Riconosce e denomina i giorni della settimana  sì  spesso  talvolta  no
- Riconosce e denomina i mesi dell'anno  sì  spesso  talvolta  no  
 Sa leggere l'orologio analogico  sì  spesso  talvolta  no
- Sa organizzare lo spazio foglio:  sì  abbastanza  poco  no

**10.DESCRIZIONE DELL'ABILITA' E DELLA MOTIVAZIONE ALLO STUDIO**  
**(compilare se significativo per l'alunno/a):**

	SEMPRE	TALVOLTA	RARAMENTE	MAI
MOTIVAZIONE ALLO STUDIO: (Esempio) Mi piace studiare per imparare cose nuove				
ATTEGGIAMENTO VERSO LA SCUOLA: (Esempio) Per me la scuola è un piacevole posto dove stare con gli altri				

**11. DESCRIZIONE DI ATTIVITA' E CONTESTI CHE FACILITANO LA CONCENTRAZIONE E L'APPRENDIMENTO:**

La sua concentrazione varia significativamente nella mattinata?  sì  no

Individuare eventuali contesti facilitanti: \_\_\_\_\_

**12.COMPORTAMENTI RICONTRABILI A SCUOLA (compilare se significativo per l'alunno/a):**

- giocherella con oggetti  quasi mai  talvolta  spesso  molto spesso
- si estranea  quasi mai  talvolta  spesso  molto spesso
- parla con i compagni durante la lezione  quasi mai  talvolta  spesso  molto spesso
- si alza dal proprio posto  quasi mai  talvolta  spesso  molto spesso
- tende ad imporsi con prepotenza  quasi mai  talvolta  spesso  molto spesso
- tende a chiudersi  quasi mai  talvolta  spesso  molto spesso
- i suoi quaderni e il suo materiale sono tenuti in ordine  quasi mai  talvolta  spesso  molto spesso
- altro \_\_\_\_\_  quasi mai  talvolta  spesso  molto spesso

Nel tempo scuola meno strutturato (intervallo, mensa, ecc.):

- sta con gli altri  si isola  partecipa alle attività dei gruppi spontanei

A SUO GIUDIZIO, la **disponibilità all'apprendimento** si differenzia **(compilare se significativo per l'alunno/a):**

- nel gruppo classe:                       migliora                       peggiora                       non cambia
- nel piccolo gruppo:                       migliora                       peggiora                       non cambia
- nel rapporto individuale:                       migliora                       peggiora                       non cambia
- con l' aiuto dei compagni:                       migliora                       peggiora                       non cambia

**13. IN CLASSE COME SI RIESCE A MOTIVARE MAGGIORMENTE LO STUDENTE?**  
(eventualmente indicare ordine)

- vicinanza fisica dell'insegnante
- richiamo all'attenzione da parte dell'insegnante
- gratificazione con voto-giudizio
- promessa di gioco
- minaccia di punizione (note)
- alleggerimento del lavoro

**14. QUALI SONO LE ABILITÀ EVIDENZIABILI DELLO STUDENTE?**  
(i suoi **punti di forza**, i suoi PRINCIPALI interessi)

---

---

EVENTUALI OSSERVAZIONI AGGIUNTIVE:

---

---

*FIRMA INSEGNANTI*

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

*FIRMA GENITORI*  
(per presa visione)

.....  
.....